



ANTRAG SIEGEL

ERLEBTE INKLUSIVE SPORTSCHULE (EISS)

Das vom BVS Bayern entwickelte Siegel steht für eine hohe Qualität im Bereich inklusiver Kinder- und Jugendsportgruppen.

Das heißt: Kinder und Jugendliche mit und ohne Behinderung treiben gemeinsam Sport.

Jede gemeinnützige Institution - wie ein Verein oder eine Gruppe kooperierender Vereine - kann das Siegel EISs beantragen – vorausgesetzt, die Kriterien sind erfüllt (siehe Anhang „Qualitätskriterien“).

Sind die Kriterien für das Siegel erfüllt, kann im ersten Jahr die Anschubfinanzierung beantragt werden. Nach Ablauf des ersten Jahres kann das Siegel nach erneuter Prüfung zur Anschlussfinanzierung übergehen. Der Verein ist während der Gültigkeit dieses Siegels berechtigt, den patentrechtlich geschützten Namen „Erlebte Inklusive Sportschule“ (EISs) zu führen und das Logo während dieser Zeit zur Öffentlichkeitsarbeit und zur Werbung in all seinen Medien einzusetzen.



Das Siegel wird durch den Bayerischen Ärztebund und die Universität Erlangen als medizinisch, wissenschaftlicher Kooperationspartner unterstützt.

Dieses Projekt wird aus Mitteln des Bayerischen Staatsministeriums für Familie, Arbeit und Soziales gefördert.



Bayerisches Staatsministerium für
Familie, Arbeit und Soziales

1. INHALTE:

Kurze Vorstellung des Vereins (Sportangebote/Zielgruppe):

Bisherige Erfahrungen im Inklusionssport:

Gibt es schon Inklusionssport im Verein? Wenn ja, welche?

Wie soll das Sportangebot der EISs-Gruppe inhaltlich aussehen?

2. KRITERIEN:	
Bitte TN-Liste ausgefüllt beilegen!	Zutreffendes bitte ankreuzen
Verhältnis Kinder/Jugendliche	mit Behinderung:
	ohne Behinderung:
Barrierefreie Sportstätten vorhanden?	ja nein
Gruppenstärke beträgt mindestens 6 Kinder/Jugendliche?	ja nein
Sportstunde 1 x Woche/mind. 60 min.?	ja nein

Altersstufe der Kinder	
Kleinkind 0 - 6 Jahre	
Schulkind 7 - 13 Jahre	
Teenager/Erwachsener 14 - 27 Jahre	
Sporttauglichkeitsattest von allen Teilnehmern vorhanden?	ja nein
Qualifikation	
Bitte Kopien der Lizenzen/ Anmeldungen beilegen	
ÜbungsleiterIn mit ÜL - C Behindertensport Lizenz	ja
oder Anmeldung zur ÜL-Ausbildung C Behindertensport ist erfolgt	nein
Helfer vorhanden	ja nein

Neuantrag	
weitere Gruppe	
Verein:	
BVS Vereinsnummer:	
Straße:	
PLZ/Ort:	
Telefon:	
Email:	
Ansprechpartner:	
Telefon:	
Email:	
Betreuender Arzt (falls vorhanden):	
Name:	
Straße:	
PLZ, Ort:	
Telefon:	
Email:	

Hiermit bestätige ich, die Datenschutzerklärung (siehe Folgeseite) gelesen zu haben.

Die schriftliche Einwilligung unserer Vereinsmitglieder gemäß der DSGVO haben wir eingeholt.

Wir beantragen das Prädikat EISs und bestätigen die Einhaltung der Qualitätskriterien.

Ort, Datum

Unterschrift des/der 1. Vorsitzenden/r

DATENSCHUTZERKLÄRUNG

Ich willige ein, dass der BVS Bayern als verantwortliche Stelle, die in dem Antrag für die Erlebte Inklusive Sportschule erhobenen personenbezogenen Daten (wie Namen, Vornamen, Geburtsdaten, Adressen, E-Mail-Adressen, Telefonnummern und Bankverbindungen) ausschließlich für Verwaltungszwecke im Rahmen des Siegels speichern, verarbeiten und nutzen darf.

Eine Übermittlung von Teilen dieser Daten an die jeweiligen Ministerien bzw. zuständigen Stellen findet nur im Rahmen des Vertragsverhältnisses (Vereinbarung) statt, das bei Bewilligung des Siegels zustande kommt. Diese Datenübermittlungen sind notwendig zum Zwecke der Einwerbung von öffentlichen Fördermitteln.

Eine Datenübermittlung an Dritte findet nicht statt.

Eine Datennutzung für Werbezwecke findet ebenfalls nicht statt.

Bei Nichtzustandekommen eines Vertragsverhältnisses werden die personenbezogenen Daten gelöscht.

Neben dem Recht auf Auskunft bezüglich der zu seiner Person bei dem Verantwortlichen des BVS Bayern gespeicherten Daten hat jedes Mitglied, im Rahmen der Vorgaben der DSGVO, das Recht, der Speicherung der Daten, die nicht im Rahmen der gesetzlichen Vorgaben für bestimmte Zeiträume vorgehalten werden müssen, für die Zukunft zu widersprechen. Ferner hat das Mitglied, im Falle von fehlerhaften Daten, ein Korrekturrecht.

Ich willige ein, dass der BVS Bayern meine E-Mail-Adresse und, soweit erhoben, auch meine Telefonnummer zum Zwecke der Kommunikation nutzt. Eine Übermittlung von E-Mail-Adresse und Telefonnummer an Dritte wird nicht vorgenommen.

Ich willige ein, dass der BVS Bayern Bilder von sportbezogenen oder gesellschaftlichen Veranstaltungen auf der Website des Verbandes oder sonstigen Verbandspublikationen veröffentlicht und an die Presse zum Zwecke der Veröffentlichung ohne spezielle Einwilligung weitergibt. Abbildungen von genannten Einzelpersonen oder Kleingruppen hingegen bedürfen einer Einwilligung der abgebildeten Personen.

Ich willige ein, dass der BVS Bayern auch personenbezogene Daten in Zusammenhängen verwendet, die Rückschlüsse auf gesundheitliche Einschränkungen von Personen geben.

Ort, Datum

Unterschrift des/der 1. Vorsitzenden/r